

吉野川市オリジナル出生届配布希望申込書

(様式 2 - 1)

平成 年 月 日

吉野川市長 殿

申込者

住所

氏名

連絡先

吉野川市オリジナル出生届の使用を希望するので申し込みます。
また、市民確認の調査には同意します。

希望する仕様及び部数	<input type="checkbox"/> つゆくさ色仕様 部	※希望する仕様の□に✓を記入し、部数（出生予定人数分）を記入してください
	<input type="checkbox"/> ハート柄仕様 部	
対象確認 (※対象となることを確認して □に✓をいれてください)	<input type="checkbox"/> 市民	父と母となる者が市民、又はいずれかが市民である
	<input type="checkbox"/> 市民でない	現在、父母となる方が市民でないが、出生の届出までに、又は届出時に吉野川市へ転入する